

平成 23・24年度 国民健康保険税 申告書

(あて先) (保険税算定資料となりますので、正確な申告をしてください。)

戸 田 市 長

24 年 2 月 2 日提出

※印欄は記入しないで下さい。

現住所	戸田市 上戸田 1-18-1		※保険証番号	
氏名	世帯主		国保加入者(世帯主以外)	
	フリガナ トダ タロウ	フリガナ トダ ハナコ		
氏名	戸田 太郎		戸田 花子	
生年月日	明・大昭平 55 年 5 月 5 日 生	明・大昭平 60 年 6 月 6 日 生		
※個人コード				
23・24 年1月1日現在の住所	23 さいたま市浦和区常盤6-4-4 24 川口市青木2-1-1-111		23・24 川口市青木2-1-1-111	
上記住所時の旧姓	南 花子			
電話番号	048 (441) 1800			
6 前年中(平成 22・23 年 1 月 1 日 ~ 12 月 31 日)の所得等について記入してください。				
所得の種類 (○で囲んでください)	① 給 与 ② 公的年金	③ 営 業 ④ 不 動 産 ⑤ その他()	① 給 与 ② 公的年金	③ 営 業 ④ 不 動 産 ⑤ その他()
収入金額 (A)	22 4,000,000円	23 5,000,000円	22 0 円	23 2,000,000円
必要経費 (B)			1,500,000円	
所得金額 (A-B)			500,000円	
専従者氏名				
専従者給与	(A)のうち専従者給与額	(B)のうち専従者給与控除額	(A)のうち専従者給与額	(B)のうち専従者給与控除額
【⑤その他所得種類】 短期・長期・株式等譲渡(分離)、一時・譲渡(総合)、利子、配当、農業、雑(公的年金以外)等				
【所得に加算されないもの】 遺族年金・障害年金・失業手当・傷病手当等				
固定資産の所有 (土地・家屋)	戸田市に 有 ・ 無		戸田市に 有 ・ 無	
※備考欄				

国民健康保険税申告書の記入方法について

① 現住所(戸田の住所)を記入してください。

② 国保加入者の方の氏名、生年月日を記入してください。
(16歳以上の方のみ)

③ 平成23年1月1日現在の住所を記入してください。
※転入の日付が平成24年3月31日以前の人
平成24年1月1日現在の住所を記入してください
※転入の日付が平成24年1月1日以降の人

④ 上記時に、旧姓を使用していた場合、記入してください。

⑤ 日中にご連絡がつく電話番号を記入してください。

⑥ 保険税は前年の所得によって決まります。
※転入の日付が平成24年3月31日以前の人
平成22年1月1日から12月31日までの間の収入(所得)を記入してください。
※転入の日付が平成24年1月1日以降の人
平成23年1月1日から12月31日までの間の収入(所得)を記入してください。
分からない場合は「不明」と記入してください。
●正確な所得金額は、上記住所地に文書で照会しますが、ご記入いただいた金額をもとに暫定的な保険税を計算させていただきます。

⑦ 給与の内、専従者給与がある場合は、その金額を記入してください。
必要経費のうち、専従者給与控除がある場合は、記入してください。

⑧ 平成23年3月31日以前に転入された方のうち、戸田市で固定資産税が課税されているかどうかを記入してください。